POSITION	INITI	ALS	ID NO.	DATE	
- 2				-	
FEE DETERMINATION	+ + +	•	e	- ·	
O.I.P.E. CLASSIFIER	:			•	
FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY	DEVIEW :			•	
RESPONSE FORMALITY	HEVIEW			•	
		OF CLAIM N	S	Non-elected	
<b>✓</b>	Rejected Allowed	I		Interference	
- (Throu	gh numeral) Canceled	Α		Appeal	
	Restricted	0		Objected	
Claim Date	Claim	Date	C	Clarm Date	-
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			)
Final	Final Original			Original	
	51	<del></del>	<del></del>	101	+
19 11 11	52	+	+++++	102	
2 3	53			103	<b>+</b> • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
(4)	54		-+	104	+
5	55		+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	105	+
6	56		+++	106	· · · · · ·
0	57	<del></del>	<del>-   -   -  </del> -	108	+
8 9	59	+-+-+	+++-	109	<del>+</del>
	60	+++++	+++++	110	<del>* * * * *</del>
10	61	++++	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	111	
12	62			112	
13	63			113	-+-+
14	64			114	+ + + +
15	65			115	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +
16	66			116	+ + +
17	67		<del>-                                     </del>	118	<del>                                      </del>
18	69	++++	++++	119	
19	70	++++		120	
21	71	+ + + + +	++++	121	
22	72	1 1 1 1		122	
23	73			123	+
24	74			124	+++-
25	75	4 + + + +		125	+++
26	76			126	+++
27	77	<del></del>	-++	128	+++
28	78	++++	+++	129	
30	80	+ + + + +		130	
31	81			131	111
32	82			132	+++
33	83			133	-+
34	84			135	+++
35	85 86	+ + + + + +	+++	136	++++
36	87	++-+-		137	
38	88	+ + + +		138	
39	89			139	
40	90			140	
41	91			141	+++
42	92		<u> </u>	142	
43	93		<del></del>	143	-+-+-1
44	94	<del>                                      </del>	<del></del>	145	_+ + + 1
45	95 96			146	
46	196	+ + + + + +	<del></del>	147	
48	98			148	
	+ - + · · · + + - · ·	_ +_ +_ +		149	, L.

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here